

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI DELLA CITTA' METROPOLITANA  
DI FIRENZE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco di avvocati dal la Città Metropolitana potrà attingere ai fini del conferimento di incarichi legali esterni

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e segg. del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 per le dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(apporre la crocetta sulla dichiarazione che si intende rendere)

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ da almeno tre anni (indicare data di iscrizione: l \_\_\_\_\_ e tesserino n. \_\_\_\_\_);
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'ente  
*oppure*
- di impegnarsi a rimuovere le cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse prima del conferimento dell'incarico
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 D.lgs. 50/2016 relativamente alle ipotesi applicabili;
- di essere in regola con i crediti formativi da maturare nel triennio, così come previsto dall'art. 12 del Regolamento per la formazione continua del Consiglio Nazionale Forense del 16 luglio 2014 n. 6;
- di possedere esperienza professionale nel settore del diritto per il quale si partecipa alla presente procedura, documentata dal dettagliato curriculum professionale.
- di essere in possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di € \_\_\_\_\_ e di osservare l'obbligo di mantenerla per tutto il periodo di iscrizione nell'elenco

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere abilitato al patrocinio dinanzi alle magistrature superiori :
  - si, dal \_\_\_\_\_

- no
- di aver conseguito le seguenti specializzazioni: \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

L'iscrizione nella/e seguente/i sezioni dell'elenco (segnare con una crocetta le sezioni prescelte):

- Sezione A) Amministrativo
- Sezione B) Penale
- Sezione C) Civile
- Sezione D) Lavoro
- Sezione E) Tributario
- Sezione F) Contabile
- Sezione G) Appalti
- Sezione H) Sanzioni amministrative

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 7 dell'Avviso pubblico per la costituzione dell'elenco, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), ed espressamente presta il proprio consenso alla pubblicazione dell'elenco contenente il proprio nominativo sul sito dell'ente, nonché di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del medesimo Avviso.

Allega alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti, prodotti in formato PDF:

- a) copia di un documento di identità in corso di validità;
- b) *curriculum vitae*, indicante ogni attività ritenuta utile ai fini della valutazione della domanda di iscrizione e della possibile selezione di cui all'art. 5 dell'Avviso.

La presente domanda è firmata digitalmente e inviata mediante posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo PEC: [cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it](mailto:cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it). esplicitando in oggetto la dicitura "AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO AVVOCATI PER AFFIDAMENTO INCARICHI LEGALI ESTERNI".

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_